CLAIMS ONLY								Application Number Filing Date							
								Applicant(s)							
								* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED AFTE			ER FIRST AFTER SECOND					*		*		•		
	 			IDMENT		DMENT						T = .			
1	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
 2	 	1				 		52				 			
3	 	 ' 		 				53				 	ł	 	
4	1	11		1				54				1		†	
5								55							
6						 		56				ļ	ļ		
8	 	 / 		-				57 58							
9	 	 '/- 						59				 	 	 	
10	1	 	 					60				 		1	
11								61							
12								62							
13	-	1		ļ		1		63		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	 	
14 15		 	 	ļ				64 65		 		-	 	 	
16	 	/						66				 		 	
17		/						67				 		1	
18		7						68							
19		/				ļ		69				ļ			
20 21		· · · · ·				\vdash		70 71				 		1	
22	 	7						72		â		_			
23		_						73		- <u>}</u>				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
24		7						74							
25		/						75							
26 27	ļ			1		 		76 77				ļ		ļ	
28								78						 	
29								79				<u> </u>			
30								80							
31	ļ							81							
32		<u> </u>						82 83						ļ	
34				 		\vdash	1	84				1			
35								85 :				1			
36								86							
37								87							
38 39								88 89				ļ			
40								90				 			
41								91							
42								92							
43								93							
44 45								94							
46								95 96				 			
47								97							
48								98							
49								99							
50 Total							ļ	100							
Total Indep	2						- 1	Total Indep	.						
Total		'	4	<u>└</u> ─ ┟		」 ∣	ŀ	Total	4	」 ∤		<u>'</u>			
Depend	22						l	Depend							
Total	14						ı	Total							